

Регистрационный № \_\_\_\_\_

Председателю приемной комиссии,  
ректору ФГБОУ ВО Чувашский ГАУ  
А.Е. Макушеву

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_

Гражданство \_\_\_\_\_

Документ,  
удостоверяющий  
личность (тип  
удостоверения)  
серия и номер \_\_\_\_\_

Паспорт гражданина  
Российской Федерации

кем выдан и когда выдан \_\_\_\_\_

код подразделения \_\_\_\_\_

Адрес по прописке: \_\_\_\_\_

СНИЛС: \_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

### Образование

Окончил(а) \_\_\_\_\_

Тип образовательного документа \_\_\_\_\_

Серия и номер документа об образовании \_\_\_\_\_

дата выдачи документа об образовании \_\_\_\_\_

Имею особые права и преимущества

Документы, предоставляющие право на льготы

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к участию в конкурсе

№	Направления подготовки / специальности	Форма обучения (очная / очно-заочная / заочная)	Условия поступления (целевая квота/ особая квота/ основные места/ отдельная квота/ договор)	Регистрационный №
1				
2				

Прошу засчитать в качестве результатов вступительных испытаний результаты ЕГЭ:

№	Наименование предмета	Год сдачи	Балл
1			
2			
3			

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям:

№	Наименование предмета	Испытание
1		
2		
3		

Язык, на котором поступающий намерен сдавать каждое вступительное испытание, проводимое организацией самостоятельно, по которому организация установила возможность сдачи на различных языках: русский язык

При проведении вступительных испытаний в связи с ограниченными возможностями здоровья прошу создать мне следующие специальные условия \_\_\_\_\_  
Документ, подтверждающий ограниченные возможностями здоровья \_\_\_\_\_

Индивидуальные достижения:

№	Достижение	Балл
1		
2		
3		

Сведения о наличии или отсутствии у поступающего потребности в предоставлении места для проживания в общежитии  
Не нуждаюсь

Способ возврата документов: Лично (доверенному лицу)  / Почтой

Согласен(на) на передачу информации на ФГИС «Единый портал

Да  / Нет

С копией Лицензии на право ведения образовательной деятельности в сфере образования и науки от 03.09.2020 г. серия 90ЛЮ1 № 0010046, рег. № 2920, с копией Свидетельства о государственной аккредитации от 09.04.2021 г. серия 90А01 № 0003765, рег. № 3545 и иными документами в соответствии с ч. 5 ст. 55 Федеральный закон № 273-ФЗ ознакомлен(а)

\_\_\_\_\_   
подпись поступающего

С информацией о предоставляемых поступающим особым правах и преимуществах при приеме на обучение по программам бакалавриата, программам специалитета ознакомлен(а)

Со сроками завершения приема заявления о согласии на зачисление и днем завершения заключения договоров при поступлении на платные места ознакомлен(а)

\_\_\_\_\_   
подпись поступающего

С правилами приема, правилами подачи апелляции по результатам вступительных испытаний, проводимых университетом ознакомлен(а)

\_\_\_\_\_   
подпись поступающего

Согласен(на) на обработку персональных данных

\_\_\_\_\_   
подпись поступающего

С информацией о необходимости указания в заявлении о приеме достоверных сведений и представления подлинных документов ознакомлен(а)

\_\_\_\_\_   
подпись поступающего

Поступая на обучение на места в рамках контрольных цифр по программам бакалавриата или по программам специалитета, подтверждаю, отсутствие диплома бакалавра, диплома специалиста, диплома магистра

\_\_\_\_\_   
подпись поступающего

Поступая на обучение на места в рамках контрольных цифр по программам магистратуры, подтверждаю отсутствие диплома специалиста, диплома магистра (за исключением поступающих, имеющих высшее профессиональное образование, подтверждаемое присвоением им квалификации «дипломированный специалист»)

\_\_\_\_\_   
подпись поступающего

Поступая на обучение по программам бакалавриата и программам специалитета, подтверждаю одновременную подачу заявлений о приеме не более чем в 5 организаций высшего образования, включая ФГБОУ ВО Чувашский ГАУ

\_\_\_\_\_   
подпись поступающего

При подаче нескольких заявлений о приеме в ФГБОУ ВО Чувашский ГАУ подтверждаю одновременную подачу заявлений о приеме не более чем по 5 специальностям и/или направлениям подготовки

\_\_\_\_\_

подпись поступающего

При наличии нескольких результатов вступительных испытаний обязуюсь представить наиболее высокий

\_\_\_\_\_

подпись поступающего

О необходимости прохождения медицинского осмотра проинформирован(а)

\_\_\_\_\_

подпись поступающего

**При поступлении на обучение по программам бакалавриата и программам специалитета на места в рамках контрольных цифр на основании права на прием без вступительных испытаний в соответствии с частью 4 статьи 71 Федерального закона № 273-ФЗ или права на прием без вступительных испытаний по результатам олимпиад школьников:**  
подтверждаю подачу заявления о приеме на основании соответствующего особого права только в ФГБОУ ВО Чувашский ГАУ

\_\_\_\_\_

подпись поступающего

\_\_\_\_\_

подпись поступающего

\_\_\_\_\_

(расшифровка подписи)

Подпись ответственного лица приемной комиссии

\_\_\_\_\_

(Оператор ПК )